



Município de
Dois Vizinhos
Estado do Paraná

ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DE UNIFICADA

A (Nome da Instituição) e nº do CNPJ _____,
Endereço sito _____, nº _____ bairro _____,
cidade _____, Estado _____, CEP _____, com domicílio fiscal na cidade
de _____, Estado _____; Representada neste ato pelo(a) senhor(a)
_____, CPF _____, e RG _____,
brasileiro, estado civil, residente e domiciliado na Rua _____, nº _____,
cidade de _____, Estado _____, CEP _____.

a) DECLARA, sob as penas da Lei, que se encontra em situação regular perante o Ministério do Trabalho no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal, não mantendo em seu quadro de pessoal, menores de 18 (dezoito) anos em horário noturno de trabalho ou em serviços perigosos ou insalubres, não possuindo ainda, qualquer trabalho de menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos.

b) DECLARA, sob as penas da Lei, que não se encontra em mora com a prestação de contas de recursos recebidos de outras esferas de Governo e de que não foi declarada inidônea pela Administração Pública ou punida com a suspensão do direito de firmar parceria, contratos ou outros ajustes.

c) DECLARA, sob as penas da Lei, que o senhor _____, CPF _____ será representante responsável pela boa administração dos recursos recebidos, cujo nome constará do extrato do Termo de Parceria a ser publicado no Diário Oficial do Município.

d) DECLARA, sob as penas da Lei, que no caso venha a se tornar parceira do Município de Dois Vizinhos compromete-se a manter as finalidades estatutárias e sociais previstas em seu estatuto. Compromete comunicar ao Município qualquer fato que ocorra em nome da entidade que desabone ou possa desabonar sua identidade;

e) DECLARA, sob as penas da Lei que a entidade contribui para a promoção do **Desenvolvimento Nacional Sustentável** no cumprimento de diretrizes e critérios de Sustentabilidade Ambiental, de acordo com o artigo 225 da Constituição Federal de 1988 e em conformidade com o artigo 5º da Lei nº 14.133/2021 e com o artigo 6º da Instrução Normativa/SLTI/MPOG nº 01 de 19 de janeiro de 2010.

f) Declaro para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente e este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, concordo que seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail:

Telefone: ()



Município de Dois Vizinhos

Estado do Paraná

Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

g) Indicamos como preposto da empresa o(a) Senhor(a)....., inscrito(a) no CPF sob o nº....., RG nº....., e-mail....., número de telefone fixo (.....) e/ou também de celular (.....); (em caso de alteração das informações descritas nesta declaração durante a execução do Termo de Parceria, a proponente deverá oficial o fiscal e gestor para atualização dos dados).

Município, de de 2025

Assinatura do responsável legal